

**OŚWIADCZENIE
O ODWOŁANIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH PO WYGAŚNIĘCIU
ZOBOWIĄZANIA**

Dane Klienta:

Imię i nazwisko: _____

Nr PESEL: _____

Dane dokumentu tożsamości: _____

Adres zamieszkania: _____

Ja, niżej podpisany(a) odwołuję swoją wcześniejszą zgodę na przetwarzanie przez Bank BPH SA z siedzibą w Gdańsku oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie informacji, stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu zobowiązań wynikających z Umowy nr _____ w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego.

Miejscowość, data

Czytelny Podpis Klienta

Ja, niżej podpisany(a) odwołuję swoją wcześniejszą zgodę na przetwarzanie przez Bank BPH SA z siedzibą w Gdańsku oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie informacji stanowiących tajemnicę bankową dotyczących wszystkich moich zobowiązań po ich wygaśnięciu oraz zobowiązań już wygasłych wobec tego Banku, innych banków i instytucji ustawowo upoważnionych do udzielania kredytów w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego.

Miejscowość, data

Czytelny Podpis Klienta